

Nr rejestru.....

KARTA PRACY WOLONTARIUSZA

Nazwisko i imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Adres kontaktowy.....

Telefon.....

Data zawarcia porozumienia.....

Szkolenie (data, forma, kto szkolił).....

Rekomendacje (kto udzielił, forma).....

PRZYDZIAŁ ZADAŃ

Lp.	Podopieczny	Zadania	Terminy	Uwagi